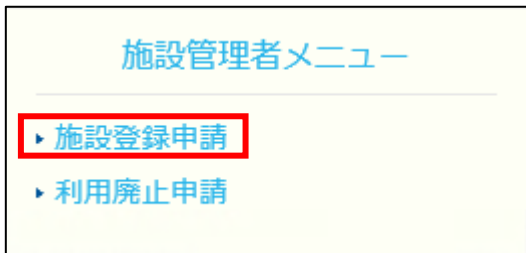


・ミーナネット 参加方法

当ポータルサイト、右下の施設管理者メニュー

「施設登録申請」より申請を行います。



「施設管理者登録申請フォーム」のページが開きますので、フォームに必要事項をご記入の上、確認ボタンをクリック。記入内容確認のページが開きますので、内容ご確認の後、登録ボタンをクリックしてください。

施設管理者登録申請フォーム

施設情報

施設名	<input type="text" value="(最大100文字)"/>
施設分類	病院 <input type="button" value="▼"/>
電話番号	<input type="text"/>
郵便番号	<input type="text" value="(最大8文字)"/>
所在県	--- <input type="button" value="▼"/>
所在地 市区町村	<input type="text" value="(最大10文字)"/>
所在地 それ以降の住所(番地など)	<input type="text" value="(最大50文字)"/>

担当者情報

担当者名 姓	<input type="text" value="(最大30文字)"/>
担当者名 名	<input type="text" value="(最大30文字)"/>
担当者名 セイ	<input type="text" value="(最大30文字)"/>
担当者名 メイ	<input type="text" value="(最大30文字)"/>
職種	薬剤師 <input type="button" value="▼"/>
端末	Windows <input type="button" value="▼"/>
メールアドレス	<input type="text" value="(最大75文字)"/>
メールアドレス確認	<input type="text"/>
ログインID	<input type="text" value="(最大20文字)"/>
	(半角英数字にて入力)
ログインパスワード	<input type="text"/>
	(半角英数字にて入力)

※ログインID/ログインパスワードは、電子@連絡帳のログインに使用します。
任意の文字を御入力ください。